

UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI CAGLIARI

Al Coordinatore del Consiglio di Corso in Scienze degli Alimenti e della Nutrizione

DICHIARAZIONE SCELTA DEL RELATORE DELLA TESI

Il/La sottoscritto/a _____ iscritto/a al _____ del corso di
Laurea Magistrale in Scienze degli Alimenti e della Nutrizione, matricola n. _____

DICHIARA

di frequentare il tirocinio curricolare obbligatorio presso il laboratorio di _____ del
Dipartimento di _____ (*tirocinio interno*) oppure di _____ sede di
_____ (*tirocinio esterno*
inserire i dati della Convenzione con il soggetto ospitante), dove acquisirà le seguenti competenze

_____ sotto la supervisione, in qualità di Relatore della tesi, del Prof./Dott. _____

Altre strutture coinvolte (oltre al laboratorio principale):

(specificare luogo e supervisore)

Di aver svolto (che svolgerà) il Tirocinio Facoltativo (se adattabile) - (*tirocinio esterno*) **inserire i dati della Convenzione con il soggetto ospitante** presso:

(specificare luogo e supervisore)

Dove ha acquisito (acquisirà) le seguenti competenze:

In Fede

(Data e firma)

Recapito telefonico del dichiarante:
